 瑪麗醫院 QUEEN MARY HOSPITAL	Department of Obstetrics and Gynaecology	Document No.	OGO0009(I)-C
		Last review date	Sept 2017
	Subject 剖腹产后阴道分娩资料	Next review date	Sept 2020
		Approved by	Obstetrics Team, QMH
		Page	Page 1 of 2

剖腹产后阴道分娩资料

病人标签

大多数曾有一次剖腹产史的妇女可以尝试经阴道正常分娩(VBAC)。因此您可以选择尝试阴道分娩或者再度接受剖腹产手术。当然，剖腹产后阴道分娩与再度剖腹产均有风险。您的选择是很重要而且会被尊重。分娩计划将由您和产科医生一起决定。请您在与产科医生讨论之前先阅读这份数据。

甚么是剖腹产后阴道分娩？


就是在剖腹产之后的妊娠尝试阴道分娩。现代产科中剖腹产的切口绝大多数是位于子宫下段。这是在分娩时子宫不收缩的一部份，再次妊娠时子宫疤痕破裂的机会比较低。但是在怀孕期，有愈合疤痕的子宫不像正常无疤痕的子宫那样坚韧，所以子宫疤痕破裂的风险便增加了。

剖腹产后阴道分娩的好处和风险是甚么？

通常，剖腹产后阴道分娩与再度剖腹产相比可缩短母亲的住院时间，减少出血、感染、发烧以及血管栓塞的机会。如果没有特别问题，我们会支持您选择阴道分娩。假如阴道分娩成功，这会是最安全的方法。而且新生儿经历了分娩过程后呼吸也会比再度剖腹产分娩好。

另外，您需要明白：

- 子宫疤痕破裂是很罕见的并发症。剖腹产后阴道分娩的子宫疤痕破裂机会稍增至每 10,000 名产妇中 22-74 人，而再度剖腹产妇女子宫疤痕破裂机会近乎零。换言之，再度剖腹产稍降低了子宫疤痕破裂的机会。
- 催生会令子宫疤痕破裂的机会增加 2-3 倍，详情您的产科医生可与您再商讨。
- 若罕见的子宫疤痕破裂发生，胎儿并发症风险会增加。

 瑪麗醫院 QUEEN MARY HOSPITAL	Department of Obstetrics and Gynaecology	Document No.	OGO0009(I)-C
		Last review date	Sept 2017
	Subject 剖腹产后阴道分娩资料	Next review date	Sept 2020
		Approved by	Obstetrics Team, QMH
		Page	Page 2 of 2

- 剖腹产后阴道分娩的围生期胎儿死亡率（每10,000名婴儿中4人）比再度剖腹产高，但与首次分娩产妇相若。
- 婴儿脑瘫的风险在阴道分娩与计划剖腹产相比尚未完全确定。

阴道分娩成功的机会是多少？

绝大多数已发表的研究指剖腹产后阴道分娩中 72-75%可以成功分娩。如需要催生，成功阴道分娩的机会较低。但现时我们没有可靠的方法预测个人能否成功分娩。如有阴道分娩史的妇女成功机会高达九成。

分娩过程中，您会得到怎样的照顾？

产程早期就会开始手术前的准备，包括禁食，静脉注射及配血试验以预备有输血的可能。整个分娩过程会有持续的电子胎心监护。我们会密切关注您的血压、脉搏和产程进展。如果产程进展不理想，胎心不正常或有其他问题，可以随时安排剖腹产手术。分娩过程中的镇痛方法与正常的分娩相同，您可以选择硬膜外麻醉，您亦可以由丈夫或其他家属陪伴分娩。分娩过程一般不会太长及艰难。

如果剖腹产后阴道分娩失败会怎样？

您需要接受紧急剖腹产手术。

选择再度剖腹产手术的风险和好处是甚么？

选择再度剖腹产手术会有较高手术并发症的风险，包括器官的损伤（例如膀胱，输尿管及肠道）、出血及伤口并发症等。将来发生前置胎盘和胎盘黏连的机会增加。选择性剖腹产的病率及死亡率总体低于急症手术，但仍高于正常阴道分娩。